## SOLICITUD DE PASANTÍAS FUERA DEL LUGAR DE TRABAJO

PARA BECAS POSTDOCTORALES QUE NO SE PRESENTAN AL PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARCIAL Y DOCTORALES, DE POSTGRADO TIPO I, TIPO I (3 AÑOS) Y TIPO II

APELLIDO Y NOMBRE: **LLOVERAS, DIEGO GUSTAVO**TIPO DE DOCUMENTO: **DNI** NÚMERO: **34260273** 

GRUPO: Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias

CLASE: Ausencia Becas

TIPO: ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo

DATOS SOLICITUD

Duración: **5 días** Desde el: **08/10/2018** Hasta el: **12/10/2018** 

**DATOS PARTICULARES** 

Domicilio: IPARRAGUIRRE 128 piso dto Localidad: Lomas de Zamora

Provincia: Buenos Aires País: Argentina CP: 1832 Teléfono: 0054-011-4-2833149- (Particular)

Email: dlloveras@iafe.uba.ar; lloverasdiego@gmail.com

**LUGAR DE TRABAJO** 

INSTITUTO DE ASTRONOMIA Y FISICA DEL ESPACIO (IAFE) ; (CONICET - UBA)

Unidad de gestión territorial: OCA-CIUDAD UNIVERSITARIA

INSTITUCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ LA PASANTÍA

Nombre: Second Binational AAA-SOCHIAS Meeting

Dependencia:

Domicilio: Hotel Club la Serena

Localidad: La Serena País: Chile CP:

Teléfono: +56512221262 Email: binational2018@gmail.com

FINANCIAMIENTO EXTERNO

Financiamiento externo: SI

SOCHIAS financia con dinero para pasaje, alojamiento y comidas.

PROPÓSITO DE LA PASANTÍA

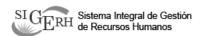
Tema: Diversos temas de Astronomía y Física Espacial

Propósito:

Presento una charla sobre el avance de uno de los temas que estoy llevando a cabo en el doctorado.

LICENCIAS ANTERIORES (08/10/2017 AL 08/10/2018)

TIPO LICENCIA	FECHA DESDE	FECHA HASTA	DURACIÓN	ESTADO
ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo	23/07/2018	01/08/2018	10 días	Aprobado





## SOLICITUD DE PASANTÍAS FUERA DEL LUGAR DE TRABAJO

PARA BECAS POSTDOCTORALES QUE NO SE PRESENTAN AL PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARCIAL Y DOCTORALES, DE POSTGRADO TIPO I, TIPO I (3 AÑOS) Y TIPO II

APELLIDO Y NOMBRE: **LLOVERAS, DIEGO GUSTAVO**TIPO DE DOCUMENTO: **DNI** NÚMERO: **34260273** 

GRUPO: Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias

CLASE: Ausencia Becas

TIPO: ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo

FIRMAS ORIGINALES						
La presente solicitud se hace bajo el marco normativo dispuesto por Sin definir, que declaro conocer.						
SOLICITANTE						
Lugar y Fecha	Firma del Solicitante	Aclaración				
Eugar y r cona	Tima dei Generante	7.0141401011				
CONFORMIDAD DEL DIRECTOR						
CONFORMIDAD DEL DIRECTOR						
Lugar y Fecha	Firma del Director	Aclaración				
CONFORMIDAD DEL CO-DIRECTOR						
Lugar y Fecha	Firma del Co-Director	Aclaración				
CONFORMIDAD DE LA MAXIMA AUTORIDAD DEL LUGAR DE TRABAJO DE BECA						
Lugar y Fecha	Firma de Máxima Autoridad	Aclaración				

